

In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful



### Copyright disclaimer

"La faculté" is a website that collects copyrights-free medical documents for non-lucrative use.

Some articles are subject to the author's copyrights.

Our team does not own copyrights for some content we publish.

"La faculté" team tries to get a permission to publish any content; however, we are not able to contact all the authors.

If you are the author or copyrights owner of any kind of content on our website, please contact us on: [facadm16@gmail.com](mailto:facadm16@gmail.com)

All users must know that "La faculté" team cannot be responsible anyway of any violation of the authors' copyrights.

Any lucrative use without permission of the copyrights' owner may expose the user to legal follow-up.





# ***Notions MPR et Handicap***

**Dr S.KHEDDACHE**  
**EHS DE REEDUCATION**  
**FONCTIONNELLE D'AZUR PLAGE**

# *Introduction:*

- ***MPR*** = médecine physique  
et réadaptation  
(ex-rééducation fonctionnelle) = une  
branche médicale importante de la  
thérapeutique moderne.

***Le nombre de malades et des blessés qui en nécessitent est en augmentation constante du fait de:***

- l'accroissement de la durée de vie (maladies dégénératives)
- les progrès de réanimation (séquelles cérébrales)
- le nombre des traumatisés par les accidents de la voie publique et sportifs.

# *Le personnel intervenant:*

- Le médecin spécialiste en MPR qui prescrit et coordonne toutes les activités du service.
- Les paramédicaux:
  - Le masseur-kinésithérapeute
  - L'ergothérapeute
  - Les infirmiers
  - Les aides-soignants
  - Le psychologue
  - L'orthophoniste
  - Le technicien en appareillage orthopédique
  - Le psychomotricien

*MPR« référent du patient » qui prescrit et coordonne toutes les activités du service ; il a pour rôles :*

- -l'évaluation clinique et par acclinique des diagnostics, déficiences et handicaps (limitations d'autonomie dans les activités de la vie quotidienne).
- -la prise en charge médicale et le suivi au long cours (avec dépistage et traitement des complications) des personnes en situation de handicap.
- -l'élaboration d'un projet thérapeutique -basé essentiellement sur des traitements physiques-et son ajustement en fonction de l'évolution des patients et la prescription-supervision-coordination des différents actes de rééducation-réadaptation.

- traitement des douleurs diverses: médicamenteux et physique.
- Prise en charge des raideurs articulaires et des déficits musculaires
- Pec de la spasticité gênante dans les syndromes pyramidaux
- Rééducation vésico-sphintérienne +++ apprentissage de l'auto-sondage propre intermittent.
- Récupération de la fonction de marche, de préhension, du langage ou de la communication...
- Prescription d'aides techniques et d'appareillage orthopédique (orthèses, prothèses...)

- -l'évaluation du pronostic fonctionnel du patient et des possibilités de réinsertion.
- -l'éducation thérapeutique (hygiène de vie, auto rééducation en fonction de la pathologie...)
- -l'aide à la réinsertion des personnes gardant des séquelles résiduelles avec handicap.
- Le suivi des complications tertiaires induites par le déficit.



***Principaux domaines d'intervention:  
travail en collaboration avec la  
majorité des spécialités médicales***

***séquelles de:***

***maladies, accidents et blessures.***

# A/Atteintes de l'appareil locomoteur :

- **Maladies neurologiques centrales:** hémiplégie, paraplégie, tétraplégie, traumatisme crânien, sclérose en plaques...
- **Maladies neurologiques périphériques:** spina bifida, paralysie faciale, Polynévrites, polyradiculonévrites, paralysie plexique, syndrome de la queue de cheval.....
- **Traumatismes et affections orthopédiques:** prothèse de hanche et genou, raideurs articulaires, chirurgie de la main, séquelles de brûlures, amputations; pied bot varus équin, cyphose et scoliose ...etc.
- **Affections rhumatismales:** SPA, PR, arthrose, Aji, tendinopathies, rachialgies

## *B/Pathologies Respiratoires :*

- les affections aiguës et chroniques exigent un certain nombre d'exercices visant:
  - un meilleur contrôle de la sangle abdominale.
  - l'utilisation optimale du jeu diaphragmatique.
  - diminution de l'encombrement respiratoire (drainage bronchique)
  - augmentation de la capacité vitale.

## C/Pathologies Cardiovasculaires :

- Les coronariens avec l'objectif essentiel de développer la circulation collatérale myocardique, elle est fondée sur des activités physiques sérieusement contrôlées et très progressives.
- Les AOMI
- Les opérés du cœur...

## *D/ Pathologies Gynécologiques et vésico-sphinctériennes :*

- les incontinences urinaires à l'effort des prolapsus génitaux.
- rééducation périnéale du post-partum.
- par la gymnastique abdomino-pelvienne des femmes enceintes (préparation à l'accouchement sans douleurs).
- exploration urodynamique des troubles de la miction (dysurie, incontinence).

## *E/DIVERS:*

- Lymphoedème (du membre supérieur post-mastectomie après curage ganglionnaire+++)
- obésité

## 4-Évaluation du handicap : l'analyse des déficiences, des limitations d'activité et des restrictions de participation :

- La CIF :
- - La Classification Internationale du Fonctionnement, du Handicap et de la Santé (CIF) a été élaborée par l'Organisation mondiale de la Santé (**OMS**) en **2001**,
- afin de fournir un langage uniformisé et un cadre pour la description et l'organisation des informations relatives au fonctionnement et au handicap.
- « La CIF ne classe pas les individus mais bien **le fonctionnement des individus** ».

- **Définitions des composantes de la CIF :**
- **Les déficiences :** désignent des problèmes dans la fonction organique ou la structure anatomique, tels qu'un écart ou une perte importante.
- **Les limitations d'activité :** désignent les difficultés que rencontre une personne dans l'exécution d'activités.
- **Participation :** désigne l'implication d'une personne dans une situation de vie réelle.
- **Les restrictions de participation :** désignent les problèmes qu'une personne peut rencontrer dans son implication dans une situation de vie réelle. Cela dépendra de l'environnement dans lequel se trouve le sujet (type d'accès au logement, contexte familial et professionnel...)



# Classification internationale du Fonctionnement, du Handicap et de la Santé (CIF, OMS, 2001)



- **Donc CIF= 3 mots clé :**
- **-Déficience** (raideur articulaire, paralysie de l'hémicorps doit suite à un accident vasculaire cérébral...)
- **-Limitations d'activités** (impossibilité de prendre des objets avec la main paralysée ; marche limitée, impossible ou alors boiterie, dépendance d'une tierce personne pour l'habillage et la toilette...)
- **-Restrictions de participation** (impossibilité de reprendre le même métier qu'avant un accident...)